**FERIE NON GODUTE**

Al Dirigente scolastico

I.C. P. Visconti di Ogliastro Cilento

…….. sottoscritt…………………………………………………………………………

in servizio presso codesta scuola con contratto a tempo ………………… e la qualifica di

………………………………

**CHIEDE**

**ai sensi dell’art. 13, c.10 del CCNL in vigore,**

la fruizione (dal …………..… al …………………) di n.° ……. giorni di ferie non godute

nello scorso anno scolastico\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ per i motivi di cui si allega documentazione (o

autocertificazione).

Data……………………………..

Firma …………………………………………